



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO 790

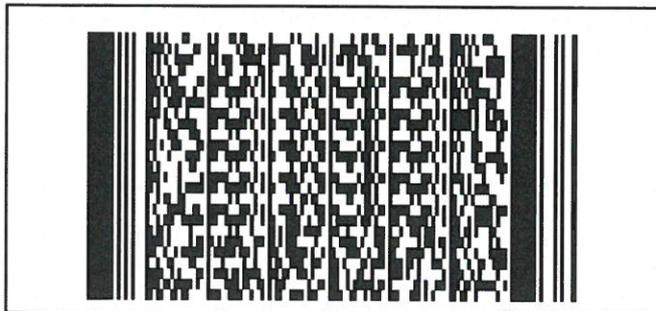
Identificación (1)	MINISTERIO:										
	CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015609315		
					CODIGO: 001						
									AÑO DE LA CONVOCATORIA		
	DATOS PERSONALES										
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre	
	5. Fecha		6. Sexo		7. Nacionalidad			Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Mes	Año	Homb	Mujer						
	9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número				11. Código		
	12. Municipio				Código	13. Provincia			Cód.	14. País	

Autoliquidación (3)	CONVOCATORIA										
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura			Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE	20. Provincia examen	Cód.	21. Grado Discapacidad	
	Día	Mes	Año								
	22. Reserva				23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita						
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES										
	Exigido en la convocatoria:									Código	
	Otros títulos:									Código	
	25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA										
	Datos A:										
Datos B:											
Datos C:											

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p>										
	(Órgano al que va dirigido) Sr.										
	FECHA:				Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS						
	En 10 de julio de 2018				IMPORTE euros						
					Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>						
					Código Cuenta Cliente						
	(Firma)										

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

1. Ejemplar para la Administración.



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO 790

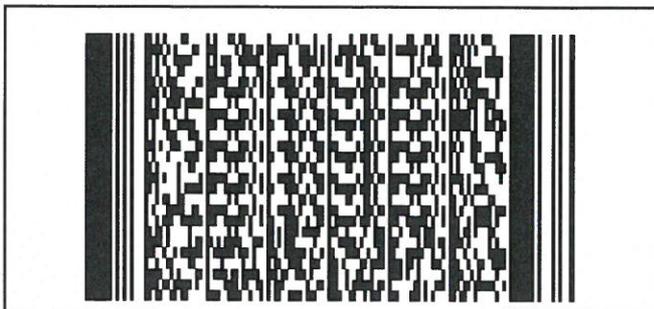
Identificación (1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015609315 	AÑO DE LA CONVOCATORIA		
	DATOS PERSONALES								
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre		
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Homb <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad Cód.		8. Correo electrónico		
	9. Teléfonos de contacto			10. Domicilio, Calle o plaza y número				11. Código	
	12. Municipio			Código	13. Provincia		Cód.	14. País	Cód.

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o		Código		16. Especialidad, área o asignatura		Cód.	17. Forma de Acceso	
	18. Ministerio/Órgano/Entidad			Código		19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen	Cód.
	21. Grado Discapacidad %		22. Reserva <input type="checkbox"/>						
	23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita								
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES								
	Exigido en la convocatoria:								
Otros títulos:									
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA									
Datos A:									
Datos B:									
Datos C:									

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p>																
	(Órgano al que va dirigido) Sr.																
	FECHA: En 10 de julio de 2018				Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente												
	(Firma)				<table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td colspan="2">Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta					
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta														

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobrescribir este

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

2. Ejemplar para el interesado.